附件1

第五届“善客”志愿服务项目

申报书

项目名称：

申报组织：

联 系 人：

联系电话：

申报日期：

江阴市慈善总会制

2022年12月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | |  | | | | | | | | 注册时间 | | | | | |  | | | | |
| 主管部门 | |  | | | | | | | | 等级评估 | | | | | | □2A □3A □4A □5A | | | | |
| 年检情况 | | □合格 □不合格 | | | | | | | | 年检时间 | | | | | |  | | | | |
| 专职人数 | |  | | | | | | | | 兼职/志愿者人数 | | | | | |  | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | | | | 开户账号 | | | | | |  | | | | |
| 开户名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地址邮编 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人姓名 | |  | | | 性别 | |  | | | 职务 | | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 学历 | |  | | | 邮箱 | |  | | | | | | | | | 微信号 | |  | | |
| 组织基本  介 绍 | | （机构成立时间、愿景与使命、业务范围、主要资金来源、主要项目成绩等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、项目基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | 实施区域 | | | | | |  | | | | |
| 经费预算 | | （元） | | | | | | | | 项目周期 | | | | | |  | | | | |
| 受益人群  及人数 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目领域 | | □关爱妇女儿童类 □关爱老人类 □关爱特殊群体类 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目概述 | | （简要概述项目针对的问题及主要的服务对象、以及计划通过何种方式达到什么目标。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项 目  负责人  信 息 | | 姓名 |  | | | 年龄 | |  | | | 职务 | | |  | | | 学历 | | |  |
| 手机 |  | | | 邮箱 | |  | | | | | | 微信号 | | |  | | | |
| 三、项目详细信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项 目  背 景 | 说明与项目相关的社会背景、前期调研情况、志愿服务组织介入（项目实施）对解决问题或满足服务需求的有效性分析。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益  群体  描述 | 要求清晰界定本项目可以服务到的人群，并提供其数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息。请着重分析受益群体的需求。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期社会效益和  衡量指标 | 预计通过项目实施可达到的具体成效的目标及如何衡量的指标。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施  计 划 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 具体服务/活动 | 预计实施时间 | 预计服务  人次 | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | | … |  |  |  |   备注：若栏目不够，可以根据实际情况自行增加。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 创新性或品牌潜力描 述 | 分析本项目的特点和优势，以及品牌愿景等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项 目  可持续性 | 分析本项目是否可能形成有效的、持续运作的模式；以及“善客”志愿服务项目扶持结束后，项目争取到其他社会资源支持、继续实施的可能性。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目风险分析及  应对措施 | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对。（若获得支持的资金额度小于项目申请额度，如何处理？） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、项目实施团队信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施  团 队 | 姓 名 | | | 项目分工 | | | | | 年龄 | | | 学历 | | | 专业 | | | | 联系电话 | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 外部支持团 队 | 姓 名 | | | 项目分工 | | | | | 年龄 | | | 学历 | | | 工作单位 | | | | 专业资质 | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 合作组织信 息 | 组织名称 | | | | | | | | 组织负责人 | | | | | | 联系电话 | | | | 合作事项 | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 五、项目预算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 费用类别 | 用 途 | | | | | | | | 预算支出（元） | | | | | | | 预算支出详细说明（算法） | | | | |
| 项目业务活动直接支 出 |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 项目业务活动间接支 出 |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 管理费用 |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 其他费用 | 税金（＜3%） | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 预算总额（元） | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 申报资助费用（元） | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 注明：预算编制请参照《江阴市慈善总会“善客”志愿服务项目预算编制指南（2022年修改版）》文件。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、单位意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）  申报组织意 见 | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成；确认申报书中所列配套资金数额真实有效，来源合法可靠，保证配套资金及时到位；将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  组织负责人、法定代表人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （二）  推荐单位意 见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （三）  市慈善总会  意 见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注明：本《项目申报书》一式二份，均需加盖公章后报送至江阴市慈善总会。